

 A.S.L. CN1	PDTA GIC Tumore Prostata	Data di emissione: 12/2016 Revisione n.01
		Data di revisione: 30/11/2018

Responsabilità

Qualifica	Nome	Firma
Direttore Generale	Dott. Salvatore Brugaletta	
Direttore Sanitario	Dott. Giuseppe Noto	
Direttore S.C.Urologia	Dott. Pietro Coppola	
Direttore DIPSA f.f.	Dott.ssa Anna Basso	
Responsabile GIC Aziendale	Dott. Pietro Coppola	
Referente Aziendale Organizzativo CAS per la Rete Oncologica/Coordinatore dei P.O.	Dott. Mirco Grillo	
Funzione Qualità	Dr.ssa M.Teresa Giachino Amistà	
Direttore Dipartimento Rete Oncologia Piemonte e Valle d'Aosta	Dott.Oscar Bertetto	

Data di approvazione	Dicembre 2018
Periodicità di revisione	Ogni qualvolta si renda necessario a seguito di variazioni dei contenuti clinico-organizzativo citati ed in ogni caso biennale
Data prossima revisione	Dicembre 2020
Modalità di diffusione interna	Intranet aziendale
Copia cartacea presso la Direzione Dipartimento Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta	

Composizione GIC

*Indicare con * le discipline che intervengono al GIC a chiamata, non in modo regolare*

Strutture	Referente	Firma
S.C. Urologia	Dott. P. Coppola Dott.P.Polledro	
Radiodiagnostica *	Dott. Alessandro Leone (sostituto dr Enrico Armando)	
Oncologia Medica *	Dott.ssa R. Dionisio (Sostituto Dott. dr La Ciura)	
Anatomia Patologica *	Dott.M.Pagano	
Radioterapia AO Santa Croce e Carle Cuneo *	Dott. Riccardo Vigna (Sostituto Dott.E.Russi)	
S.C. Cure Palliative *	Dott.F.Motta (Sostituto Dott. La Ciura)	
Infermiere enterostomiste (A)	Sig. F.Alladio Sig. F.Griffone	

GIC - regolamento

Coordinatore	Dott. Pietro Coppola
Segreteria	Sede CAS Savigliano prenotazione diretta GIC da parte medici urologia dedicati CAS
Sede dell'incontro	Sala dedicata ai GIC presso locali CAS con possibilità di teleconferenza il primo e terzo giovedì del mese
Periodicità dell'incontro e orario	Tutti i giovedì ore 14-17 (in caso di festivi anticipata al gg precedente)
Modalità di refertazione	Su scheda refertazione GIC fornita dal CED AZIENDALE
Descrizione sintetica del funzionamento	GIC monospecialistico : Il medico urologo GIC attua tale modalità nei casi previsti. GIC plurispecialistico Il medico urologo dedicato CAS ravvisata necessità di seguire tale modalità provvede ad inviare la documentazione ai medici interessati(oncologo,radioterapista, palliativista etc) e convocarli per la data in cui è previsto GIC è in fase di sala dedicata presso locali CAS con possibilità di teleconferenza il primo e terzo giovedì del mese.
Descrizione del percorso assistenziale	Il personale infermieristico GIC riceve dal personale infermieristico CAS tutta la documentazione del paziente (medica ed infermieristica) che viene valutata in corso di GIC. Provvede nei casi in cui ne ravvisa la necessità a segnalare al personale medico eventuali difficoltà assistenziali già presenti o ipotizzabili in base alla tipologia del paziente e del / dei possibili caregiver . Al termine dell'incontro, il personale infermieristico del GIC redige consegna scritta che allega assieme al referto GIC alla documentazione del paziente che viene riconsegnata al personale infermieristico del CAS. Sarà cura di quest'ultimo provvedere a monitorare tutto il percorso delle problematiche assistenziali (psicosociali- presenza di fragilità- presenza/necessità CVC – problematiche specifiche) mediante aggiornamento della scheda infermieristica e segnalando al personale medico dedicato al CAS eventuali necessità. - Ulteriori contatti per confronto ed informazioni vengono effettuate tra le infermiere GIC e l'equipe assistenziali coinvolte.

- Contesto epidemiologico, clinico e servizi disponibili

Descrizione del bacino di utenza	ASL CN 1
Numero di abitanti del bacino di utenza	420.800
Distribuzione dei CAS nel bacino di utenza	1 presso ASL CN 1 come da PDTA CAS
Distribuzione dei GIC nel bacino di utenza (GIC di riferimento)	1 presso ASL CN 1

Neoplasie di pertinenza del GIC

Neoplasia vescicale e via escretrice
Neoplasia prostatica
Neoplasia renale
Neoplasia testicolare
Neoplasia peniena

Descrizione sintetica dell'iter diagnostico

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Pazienti con PSA aumentato	Mapping prostatico a 13 prelievi	Ambulatoriale	Entro 20 gg dalla prima visita
Pazienti con PSA aumentato e precedente mapping negativo o ASAP o PIN	Mapping prostatico con metodica Fusion	Ambulatoriale	Entro 20 gg dalla prima visita
Dopo mapping Pz con indicazione a prostatectomia radicale	Consegna istologico al CAS eventuale Stadiazione secondo linee guida AIOM 2018	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici dedicati CAS e con esami prenotati tramite CAS,	Entro 5 gg dal GIC preoperatorio
Dopo mapping Pz con indicazione a prostatectomia radicale	Prenotazione di visita andrologica e valutazione per rieducazione minzionale da eseguire prima dell'intervento	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici dedicati CAS e con esami prenotati tramite CAS,	Ambulatoriale in concomitanza con prericovero
Dopo mapping Pz con indicazione a Vigile Attesa	Consegna istologico al CAS ed inserimento in studio start previo consenso informato se il pz decide per intervento o RT vedi parti specifiche	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici dedicati CAS	Entro 5 gg dal GIC preoperatorio
Dopo mapping Pz con indicazione a RT	Stadiazione secondo linee guida AIOM 2018	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici dedicati CAS e con esami prenotati tramite CAS	7-20 gg
Dopo mapping Pz con indicazione a RT ma ostruiti	Stadiazione secondo linee guida AIOM 2018	TURP pre RT	Entro 30 gg GIC

Descrizione sintetica dei trattamenti

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Pz con indicazione a prostatectomia radicale	Colloquio con il paziente per consegna esito GIC preoperatorio e programmazione intervento da parte medici GIC	Ricovero ordinario	Entro 30 gg dall'inserimento in lista se non controindicazioni anestesologiche al prericovero
Pz con indicazione a prostatectomia radicale	Prenotazione prima visita andrologica e valutazione per rieducazione minzionale erogata da Uroriabilitatrice	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici GIC	3-5 giorni
Pz sottoposto a prostatectomia radicale	Consegna istologico definitivo dopo GIC post operatorio e programmazione follow-up presso ambulatorio uro oncologico SC Urologia ASL CN1	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici GIC	Entro 5 gg dal GIC postoperatorio
Pz sottoposto a prostatectomia radicale	Consegna istologico definitivo dopo GIC post operatorio e programmazione visita RT se indicata secondo valutazione GIC post operatorio	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici GIC	Entro 5 gg dal GIC postoperatorio Visita RT entro 20 gg presso AO di Cuneo
Pz sottoposto a prostatectomia radicale	Prenotazione di visita andrologica e valutazione per rieducazione minzionale da eseguire dopo intervento	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici GIC	Nella stessa giornata in cui il pz rimuove catetere
Pz con indicazione a RT	Colloquio con il paziente per consegna esito GIC preoperatorio e programmazione visita RT	Prenotazione diretta da parte del CAS presso Servizio di radioterapia ASO Santa Croce di Cuneo tramite DEM rilasciata dai medici GIC	Entro 7-20 gg dal GIC post operatorio presso AO di Cuneo
Pz con indicazione ad ormonoterapia	Colloquio con il paziente ed Impostazione terapia secondo indicazioni GIC da parte dei medici GIC	Consegna del piano terapeutico da parte medici GIC	Entro 5 gg dal GIC
Pz con indicazione a valutazione oncologica	Colloquio con il paziente consegna GIC ed invio a prima visita oncologica da parte del medico GIC	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici GIC con esami prenotati tramite CAS	Visita entro 7 gg , inizio terapia entro 20 gg
Pz con necessità cure palliative o presa precoce in carico	Contatto telefonico con SS Cure palliative	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dal GIC	Entro 72 ore

Condizione	Procedure	Modalità di accesso	Tempi previsti di accesso
Pz con indicazione a prostatectomia radicale	Prostatectomia radicale	Ricovero ordinario	Entro 20 gg dal GIC preoperatorio se non controindicazioni anestesiolgiche al prericovero
Pz con indicazione a prostatectomia radicale	Prenotazione prima visita andrologica e valutazione per rieducazione minzionale erogata da Uroriabilitatrice	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici dedicati CAS	3-5 giorni
Pz sottoposto a prostatectomia radicale	Consegna istologico definitivo al CAS	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici dedicati CAS	Entro 5 gg dal GIC postoperatorio
Pz sottoposto a prostatectomia radicale	Prenotazione di visita andrologica e valutazione per rieducazione minzionale da eseguire dopo intervento	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici dedicati CAS	Nella stessa giornata in cui il pz rimuove catetere vedi PTDA uro001
Pz con indicazione a RT	Radioterapia	Prenotazione diretta da parte del CAS presso Servizio di radioterapia ASO Santa Croce di Cuneo o altro scelto dal pz	Entro 7-20 gg dal GIC post operatorio se Paziente si rivolge presso Radioterapia di riferimento
Pz con indicazione ad ormonoterapia	Visita consuntiva al CAS	Consegna al CAS del piano terapeutico	Entro 5 gg dal GIC
Pz con indicazione a valutazione oncologica	Stadiazione secondo linee guida AIOM 2018	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici dedicati CAS e con esami prenotati tramite CAS	20 giorni dalla prenotazione
Pz con necessità cure palliative o presa precoce in carico	Contatto telefonico con SC Cure palliative	Ambulatoriale mediante DEM rilasciate dai medici dedicati CAS e con esami prenotati tramite CAS	Entro 24 -48 ore

Follow up

Procedura	Periodicità	Dove viene svolta
Dosaggio PSA e visite di controllo	Secondo linee guida AIOM 2018	Ambulatorio urooncologia SC Urologia
Visite controllo esami strumentali nei casi previsti	Secondo linee guida AIOM 2018	ASLCN1 ambulatori SC Oncologia

Altre procedure correlate al follow up

Consegna lettera informativa per il curante con le indicazioni sulle procedure indicate	SI vedi scheda dimissione dopo valutazione GIC
Consegna lettera informativa per il paziente all'inizio e/o al termine del follow up specialistico	SI vedi scheda dimissione dopo valutazione GIC
Consegna della programmazione del follow up	SI vedi scheda dimissione dopo valutazione GIC
Disponibilità alla valutazione urgente in caso di sospetto diagnostico e modalità di contatto diretto con il centro specialistico	SI I medici SC urologia sono rintracciabili telefonicamente tutti i giorni feriali dalle ore 17 alle ore 18 al n° 0172719418 esiste numero di telefonia mobile dedicato fornito al personale CAS in caso di necessità di contatti immediati.